



**INFORME DE RESULTADOS
FINALES
COMPROMISOS DE GESTIÓN
CORTE I – 2024**

RESUMEN

Documento elaborado por el Departamento Control de Gestión, cuyo objetivo es informar el resultado específico de cada uno de los indicadores medidos en la evaluación de los Compromisos de Gestión del Primer Corte, correspondiente al período entre el 01 de Enero y el 30 de Junio de 2024.

**DEPARTAMENTO CONTROL DE GESTIÓN
DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS**

INFORME DE RESULTADOS FINALES COMPROMISOS DE GESTIÓN

Primer Corte (Enero - Junio 2024)

RESULTADO GENERAL DE LA EVALUACIÓN

LUGAR EN RANKING NACIONAL - SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS = 25 DE 29
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS = 75,25%
Promedio País de los Servicios de Salud = 78,17%

EVALUACIÓN PRÓXIMO CORTE (CORTE II AÑO 2024)

PERÍODO A EVALUAR = DESDE EL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EVALUACIÓN (ENTREGA DE MEDIOS DE VERIFICACIÓN) = DESDE EL 03 DE MARZO DE 2025

COMENTARIOS GENERALES A LA EVALUACIÓN

RESULTADOS PROMEDIO POR SUBDIRECCIÓN Y/O DEPARTAMENTO

-SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN ASISTENCIAL = 65,86%
-DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD = 91,73%
-SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS = 50,0%
-SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y FINANCIEROS = 94,44%
-SUBDEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA = 100%
-DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA = 100%

INDICADORES CON MAYOR IMPACTO NEGATIVO EN ASISTENCIALIDAD PÚBLICA DE SALUD

- Indicador 1.1 "Proceso ambulatorio realizada por médicos de especialidad"
- Indicador 2.1 "Programación médica, no médica y odontológica"
- Indicador 13.1 "Donantes en muerte encefálica"
- Indicador 17.2 "Días disminuidos del índice Ausentismo Laboral"
- COMGES 6 "Fortalecimiento de la Salud Oncológica"

INDICE

I.	Resumen cumplimiento de COMGES	4
II.	Cumplimiento por área de trabajo	5
III.	Resultados generales – Subdirección de Gestión Asistencial	6
IV.	Resultados generales – Dirección Atención Primaria de Salud.....	16
VI.	Resultados generales – Subdirección Recursos Físicos y Financieros	20
VII.	Resultados generales – Subdirección Gestión y Desarrollo de Personas	21
VIII.	Resultados generales – Subdepartamento de Participación.....	22
IX.	Resultados generales – Departamento de Auditoría	22
X.	Detalles Referentes Servicio de Salud O’Higgins	23

I. Resumen de cumplimiento por COMGES

CG	Descripción	Cumplimiento DSS	Cumplimiento Nacional	Diferencia	Ponderación	Cumplimiento Ponderado	Puntaje no obtenido
1	Proceso Ambulatorio	50,11%	47,69%	2,42%	4,55%	2,28%	2,28%
2	Programación actividades y profesionales	25,05%	57,69%	-32,63%	4,55%	1,14%	3,41%
3	Lista de espera CNE	79,17%	79,89%	-0,72%	4,55%	3,60%	0,95%
4	Lista de espera IQ	62,50%	70,81%	-8,31%	4,55%	2,84%	1,71%
5	Lista de espera CNE Odontológicas	79,12%	84,15%	-5,02%	4,55%	3,59%	0,96%
6	Salud Oncológica	37,36%	54,56%	-17,20%	4,55%	1,69%	2,86%
7	Salud Mental	100,00%	98,48%	1,52%	4,55%	4,55%	0,00%
8	Salud en personas mayores	100,00%	90,09%	9,91%	4,55%	4,55%	0,00%
9	Proceso de atención de Urgencia	100,00%	83,33%	16,67%	4,55%	4,55%	0,00%
10	Proceso de Hospitalización	75,00%	80,26%	-5,26%	4,55%	3,41%	1,14%
11	Proceso Quirúrgico	100,00%	66,67%	33,33%	4,55%	4,55%	0,00%
12	Prevención y Control de VIH	93,63%	96,05%	-2,43%	4,55%	4,26%	0,29%
13	Proceso de donación de órganos	12,56%	63,92%	-51,36%	4,55%	0,57%	3,98%
14	Protección NNA	100,00%	70,69%	29,31%	4,55%	4,55%	0,00%
15	Salud digital y registro clínico	75,00%	84,58%	-9,58%	4,55%	3,41%	1,14%
16	Calidad y Seguridad de la atención	100,00%	100%	0,00%	4,55%	4,55%	0,00%
17	Ausentismo Laboral	50,11%	63,87%	-13,76%	4,55%	2,28%	2,28%
18	Participación ciudadana	100,00%	100%	0,00%	4,55%	4,55%	0,00%
19	Ejecución presupuestaria	100,00%	91,98%	8,02%	4,55%	4,55%	0,00%
20	Sistema de gestión de costos	100,00%	98,11%	1,89%	4,55%	4,55%	0,00%
21	Salud de la Mujer	33,33%	63,79%	-30,46%	4,55%	1,51%	3,04%
22	Enfermedades crónicas	75,00%	74,03%	0,97%	4,55%	3,41%	1,14%

II. Cumplimiento por área de trabajo

Área	Máximo a alcanzar	Resultado	Puntaje no alcanzado	Cumplimiento
Subdirección Gestión Asistencial	60,23%	39,67%	20,56%	65,86%
Dirección Atención Primaria	19,53%	17,92%	1,62%	91,73%
Subdirección Recursos Físicos y Financieros	10,26%	9,69%	0,57%	94,44%
Subdirección de Gestión y Desarrollo de personas	4,55%	2,28%	2,28%	50,00%
Departamento Relaciones Institucionales	4,55%	4,55%	0,00%	100,00%
Auditoría	1,14%	1,14%	0,00%	100,00%
TOTAL	100%	75,25%	25,03%	75,25%

III. Resultados generales – Subdirección de Gestión Asistencial

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Atención ambulatoria en el proceso clínico en la consulta médica			
			N° Especialidades que cumplen % CNE	N° Especialidades c/producción (CNE)	% Cumplimiento CNE	Resultado del indicador
1.1	Camila Cordero Cavieres	0%	142	526	27,00%	36,1%
			N° Especialidades que cumplen % Pertinencia	N° Especialidades c/producción (Pertinencia)	% Cumplimiento Pertinencia	
			421	474	88,82%	
			N° Especialidades que cumplen % Contra-referencia	N° Especialidades c/producción (Contra-referencia)	% Cumplimiento Contra-referencia	
			228	469	48,61%	
			N° Especialidades que cumplen % Altas	N° Especialidades c/producción (Altas)	% Cumplimiento Altas	
			90	526	17,11%	
			N° Especialidades que cumplen % NSP	N° Especialidades c/producción (NSP)	% Cumplimiento NSP	
			204	531	38,42%	

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Personas Acreditadas Ley VALECH y Ley RETTIG			
			Personas acreditadas atendidas	Meta personas acreditadas	Resultado Ley VALECH	Cumplimiento CG 1.2 A1
1.2	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	134	67	200%	100%
			Personas acreditadas atendidas	Meta personas acreditadas	Resultado Ley RETTIG	Cumplimiento CG 1.2 A2
			106	57	186%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Programación Médica, No Médica y Odontológica					
			Producción Médica	Programación Médica	% Cumplimiento Programación Médica	Resultado Componente Médico y No Médico	Resultado del indicador	
2.1	Félix Barrera del Pino	25%	164.455	195.557	84,10%	74,87%	72,02%	
			Especialidades programadas	Especialidades c/producción	% Cumplimiento Especialidades			
			99	106	93,40%			
			Producción No Médica	Programación No Médica	% Cumplimiento Programación No Médica			
			189.384	350.610	54,02%			
			Profesionales programados	Profesionales c/producción	% Cumplimiento Profesionales			
			73	103	70,87%			
			Procesos					
			Procedimientos Médicos	Cirugías Electivas	Hospitalización Domiciliaria			
			100%	100%	98,84%			
			% mayor al 10% programado	Ponderación	% Descuento			
			31,19%	5,00%	1,56%			
			CNEOd Ejecutadas	CNEOd Programadas	% Cumplimiento Programación Médica			Resultado Componente Odontológico
			4.871	15.224	32,00%			60,6%
			Altas tratamientos Ejecutadas	Altas tratamientos Programadas	% Cumplimiento Especialidades			
5.380	12.178	44,18%						
Imagenología Ejecutadas	Imagenología Programadas	% Cumplimiento Prog. No Médica						
9.188	29.115	31,56%						
Atención remota Ejecutada	Atención remota Programadas	% Cumplimiento Profesionales						
0	0	0,00%						

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Disminución días de mediana de espera en CNE				
3.2	Paulina Aros Garay	0%	Mediana Diciembre 2023	Mediana a Junio 2023	Días comprometidos a disminuir	Días disminuidos	% de disminución
			251	264	38	-13	-34,5%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Percentil 75 de Lista de Espera para CNE			
3.4	Paulina Aros Garay	75%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 3.4
			10.904	24.571	44,38%	75%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE usuarios Ley VALECH y Ley RETTIG			
3.5	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 3.5
			168	240	70,00%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE Exonerados Políticos			
3.6	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 3.6
			544	860	63,84%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Disminución días de mediana de espera en CNE				
4.2	Bárbara Gallegos San Martín	0%	Mediana Diciembre 2023	Mediana a Junio 2023	Días comprometidos a disminuir	Días disminuidos	% de disminución
			405	438	122	-33	-27,2%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Percentil 75 de Lista de Espera para IQ			
4.4	Bárbara Gallegos San Martín	25%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 4.4
			1.668	8.329	20,01%	25%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera IQ usuarios Ley VALECH y Ley RETTIG				
4.5	Shannon Fieldhouse Cortés	75%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 4.5	
			39	91	42,86%	75%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera IQ Exonerados Políticos				
4.6	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 4.6	
			88	233	37,77%	100%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Disminución días de mediana de espera en CNE Odontología				
5.2	María José Ossandón Orellana	0%	Mediana Diciembre 2023	Mediana a Junio 2023	Días comprometidos a disminuir	Días disminuidos	% de disminución
			312	304	94	8	8,51%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Percentil 75 de Lista de Espera para CNE Odontología				
5.4	María José Ossandón Orellana	75%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 5.4 A1	
			1.637	2.743	59,7%	100%	
			Personas acreditadas atendidas	Meta personas acreditadas	Resultado Ley RETTIG	Cumplimiento CG 5.4 A2	
			574	938	61,24%	100%	
			Personas acreditadas atendidas	Meta personas acreditadas	Resultado Ley RETTIG	Cumplimiento CG 5.4 A3	
320	1.283	24,86%	25%				
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE Odontología usuarios Ley VALECH y Ley RETTIG				
5.5	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 5.5	
			20	31	64,52%	100%	

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE Odontología Exonerados Políticos			
5.6	Shannon Fieldhouse Cortés	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 5.6
			85	94	90,43%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Garantías GES de Salud Oncológica			
6.1	Libni Acevedo Moyano	0%	N° G. Cumplidas + G. Exceptuadas + G. Incumplidas	N° G. Cumplidas + G. Exceptuadas + G. Incumplidas atendidas+ G. Incumplidas no atendidas + G. Retrasadas	% Cumplimiento Garantías Oncológicas	Cumplimiento CG 6.1
			30.064	31.196	96,4%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Garantías GES Oncológicas exceptuadas transitorias			
6.2	Libni Acevedo Moyano	0%	N° Garantías exceptuadas transitorias resueltas	Total Garantías exceptuadas transitorias	% Garantías resueltas	Cumplimiento CG 6.2
			135	842	16,03%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Reducción Tiempos de espera quirúrgicos en Salud Oncológica No GES			
6.3	Libni Acevedo Moyano	0%	Casos Oncológicos en LEIQ menor a 90 días	Total casos oncológicos en LEIQ	% Casos en LEIQ menor a 90 días	Cumplimiento CG 6.3
			0	0	0%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Pacientes presentados a Comité Oncológico Multidisciplinario			
6.4	Libni Acevedo Moyano	50%	Pacientes evaluados antes del primer tratamiento	Pacientes diagnosticados con cáncer	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 6.4
			338	627	53,9%	50%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Mejora continua de la red temática en Salud Mental			
7.1	Mariela Honores Morles	100%	Planificación de actividades de mejora continua	Cumplimiento CG 7.1 A1		
			Informe entregado	100%		
			Informe sobre estado de avance	Cumplimiento CG 7.1 A2		
			Informe entregado	100%		
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Consultorías de Salud Mental infanto-juvenil			
7.2	Mariela Honores Morles	100%	Consolidado de consultorías programadas	Cumplimiento CG 7.2 A1		
			Informe entregado	100%		
			Consultorías realizadas	Consultorías Programadas	% Consultorías realizadas	Cumplimiento CG 7.2 A2
			102	309	33,0%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Derivación pacientes ENT desde SU hacia APS			
9.1	Braulio Seura Ulloa	100%	Resolución del equipo de trabajo	Ordinario con programación de reuniones	% Requisitos cumplidos	Cumplimiento CG 9.1 A1
			1	1	100,00%	100%
			N° pacientes derivados con atención efectiva	N° pacientes que consultan en SU	% Derivación de SU con atención efectiva	Cumplimiento CG 9.1 A2
3.035	3.501	86,66%	100%			

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Usuarios que abandonan Servicios de Urgencia			
9.2	Braulio Seura Ulloa	100%	DAU generados - atenciones desde UEH	N° Total de DAU generados	% Abandono en Servicios de Urgencia	Cumplimiento CG 9.2
			14.635	150.687	9,7%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Atención de llamadas 131 SAMU			
9.3	Tania Abaitúa Ulloa	100%	N° Llamadas atendidas	N° Llamadas recibidas	% Llamadas atendidas	Cumplimiento CG 9.3
			48.645	50.593	96,1%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Plan de mejora del Proceso de Hospitalización			
10.1	Pía Soto Robla	100%	Informe Entregado	Cumplimiento CG 10.1		
			Cumple completamente	100%		
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	EM Inliers			
10.2	Jorge Vargas Zúñiga	25%	Establecimientos que cumplen	Total Establecimientos	Promedio	Cumplimiento CG 10.2
			1	4	25,0%	25%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Promedio de días de estada en Hospitalización Domiciliaria			
10.3	Pía Soto Robla	100%	Meta de días de estada 2023	Promedio de días de estada en el período	% Disminución de meta del período	Cumplimiento CG 10.3
			8,4	8,4	128,57%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Ambulatorización de Cirugías Mayores Electivas			
11.1	Valeska Rojas Cancino	100%	Meta anual de Ambulatorización	% Ambulatorización del período	% Cumplimiento de meta anual	Cumplimiento CG 11.1
			48,83%	60,44%	122,0%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Suspensiones quirúrgicas Mayores electivas				
11.2	Valeska Rojas Cancino	100%	Cumplimiento Resto causales	Cumplimiento Administrativas	Cumplimiento Logística	% Suspensiones	Cumplimiento CG 11.2
			2,80%	3,60%	0,79%	90,1%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Producción esperada de CME según capacidad instalada				
11.3	Valeska Rojas Cancino	100%	Meta de producción	N° CME realizadas	% Cumplimiento de meta de producción	Cumplimiento CG 11.3	
			11.374	10.224	111,2%	100%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Donantes efectivos en muerte encefálica				
13.1	Daniela Videla Bravo	0%	N° donantes efectivos generados	Población proyectada según INE	% donantes efectivos	Cumplimiento CG 13.1	
			2	1.025.586	1,95 pmp	0%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Potenciales donantes				
13.2	Daniela Videla Bravo	25%	% Potenciales donantes	Meta potenciales donantes 2024	% cumplimiento de meta	Cumplimiento CG 13.2	
			14,3%	25%	57,2%	25%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Actividades de los Comité de Protección de Infancia y Adolescencia				
14.1	Marcela Seguel Ortiz	100%	N° Actas de sesiones realizadas	N° Actas comprometidas	% Actividades desarrolladas	Cumplimiento CG 14.1	
			71	24	295,8%	100%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Profesionales de Servicios Pediátricos que cuenten con capacitación vigente				
14.2	Marcela Seguel Ortiz	100%	N° Profesionales con capacitación vigente	N° Total de profesionales	% profesionales capacitados	Cumplimiento CG 14.2	
			137	384	35,7%	100%	

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Cierres de casos en Hospital Digital			
15.2	Macarena Soto Moya	50%	Cierres de casos antes de 30 días	N° Total de casos respondidos	% Cierre de casos	Cumplimiento CG 15.2
			1.352	1.941	69,70%	50%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Plan de trabajo de calidad y seguridad asistencial			
16.1	Johanna Parra Cornejo	100%	N° actividades ejecutadas	Total actividades requeridas	% Cumplimiento de actividades	Cumplimiento CG 16.1
			18	25	72,00%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Acreditación			
16.2	Johanna Parra Cornejo	100%	Establecimientos presentados y/o acreditados	Total establecimientos programados	% cumplimiento proceso de acreditación	Cumplimiento CG 16.2
			5	5	100,00%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lesiones por Presión (LPP)			
16.3	Francisca Contreras Pérez	100%	Plan Implementación Norma Técnica	Cumplimiento CG 16.3		
			Plan contiene requisitos	100%		
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Programa Optimización del uso de Antimicrobianos			
16.4	Marcela Gómez Lobos	100%	Plan de trabajo PROA	Resolución Equipo de trabajo	Cumplimiento CG 16.4	
			1	1	100%	
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Programa Optimización del uso de Antimicrobianos (Establecimientos)			
16.5	Marcela Gómez Lobos	100%	Planes de trabajo PROA	Resolución Equipo de trabajo	Cumplimiento CG 16.5	
			4	4	100%	

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Cesáreas sobre parto			
21.2	Liliana Guajardo Pino	0%	% cesáreas 2023	% cesáreas 2024	Reducción del porcentaje de cesáreas	Cumplimiento CG 21.2
			52,76%	54,5%	-3,3%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	LEIQ Incontinencia Urinaria Femenina			
21.3	Bárbara Gallegos San Martín	0%	Egresos LE	Total pacientes en LE	% Disminución de LE	Cumplimiento CG 21.3
			75	326	23,0%	0%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Personas en Peritoneodiálisis			
22.3	Ángela Zamorano Palominos	100%	Requisitos cumplidos	Requisitos solicitados	% cumplimiento de informe	Cumplimiento CG 22.3
			4	4	50%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Personas en Hemodiálisis con fístula arteriovenosa funcionante			
22.4	Estefani Ramos Marín	100%	Encuestas diagnósticas	Cumplimiento CG 22.4		
			Complejidad en llenado de encuestas	100%		

IV. Resultados generales – Dirección Atención Primaria de Salud

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE con destino APS			
3.1	Eduardo Fernández Galleguillos	100%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 3.1
			3.578	7.062	50,7%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE usuarios SENAME			
3.3	Nelson Muñoz	100%	Casos Abiertos	Casos en LE	% Casos abiertos	Cumplimiento CG 3.3
			6	49	12,24%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera IQ en establecimientos de baja complejidad			
4.1	Eduardo Fernández Galleguillos	75%	Casos disminuidos	Casos en LE	% Casos disminuidos	Cumplimiento CG 4.1
			1.087	2.783	39,1%	75%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera IQ usuarios SENAME			
4.3	Nelson Muñoz	100%	Casos Abiertos	Casos en LE	% Casos abiertos	Cumplimiento CG 4.3
			1	10	10,00%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE Odontología en APS			
5.1	Carlos Guzmán Millán	100%	Meta anual comprometida	Cumplimiento de egresos LE	% cumplimiento de la meta	Cumplimiento CG 5.1
			20,20%	5,7%	28.2%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Lista de Espera CNE Odontología usuarios SENAME			
5.3	Nelson Muñoz	100%	Casos Abiertos	Casos en LE	% Casos abiertos	Cumplimiento CG 3.3
			0	8	0,00%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Cobertura de vacunación contra el VPH			
6.5	María Carolina Urrutia Cavieres	100%	Informe según pauta de cotejo	Cumplimiento CG 6.5		
			Cumple completamente	100%		
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Cuidado Integral de personas de 65 años o más			
8.1	Elizabeth González Quinteros	100%	Establecimientos que realizan actividades	Total de Establecimientos	Establecimientos que ejecutan actividades	Cumplimiento CG 8.1 A1
			22	55	40,0%	100%
			Cobertura población de 65 años y más	Población de 65 años y más comprometida	Establecimientos que ejecutan actividades	Cumplimiento CG 8.1 A2
			2.255	1.202	187,6%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Fortalecimiento Programa de Atención Domiciliaria			
8.2	Bianca Rojas Miranda	100%	N° Planes de cuidados elaborados	N° Usuarios ingresados al Programa	% Personas que cuentan con plan de cuidado	Cumplimiento CG 8.2 A1
			2.831	1.345	210,48%	100%
			N° Personas bajo control	N° Total de cuidadores	% cobertura de nivel de sobrecarga	Cumplimiento CG 8.2 A2
			3.637	4.003	90,86%	100%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Cobertura Vacunación Neumocócica Polisacárida e Influenza			
8.3	María Carolina Urrutia Cavieres	100%	Cobertura Población con dosis única 2023	Cobertura Población con dosis única 2024	Cobertura de vacunación Neumocócica Polisacárida (pp)	Cumplimiento CG 8.3 A1
			0,8%	6,7%	11,9	100%
			Población de 65 años y más con dosis	Población definida por el INE	% Cobertura de vacunación anti-influenza	Cumplimiento CG 8.3 A2
			110.205	157.971	69,76%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Test visual/rápido VIH			
12.1	Ditsa Cáceres Gutiérrez	100%	N° Test visual/rápido VIH realizados	N° Test visual/rápido VIH programados	% Cumplimiento de test programados	Cumplimiento CG 12.1
			6.903	11.724	58,88%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Personas con VIH bajo control en TA y con carga viral indetectable			
12.2	Ditsa Cáceres Gutiérrez	87,5%	N° Personas con VIH bajo control en TA	N° Personas con VIH	% Personas en TA	Cumplimiento CG 12.2 A1
			1.653	1.668	99,1%	100%
			Personas con VIH bajo control en TA con Carga Viral	Personas con VIH bajo control en TA	% Personas en TA con carga viral indetectable	Cumplimiento CG 8.2 A2
			1.471	1.600	91,9%	75%

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Teleinformes y Teleinterconsultas de Hospital Digital			
15.1	Chriss Cornejo Rojas	100%	Teleinformes Mamografías	Meta Teleinformes Mamografías	% Meta Mamografías	Resultado del indicador 40,0%
			4.811	11.050	43,50%	
			Teleinterconsultas Diabetes	Meta Teleinterconsulta Diabetes	% Meta Diabetes	
			253	300	84,30%	
			Teleinterconsultas Nefrología	Meta Teleinterconsulta Nefrología	% Meta Nefrología	
			1.066	1.673	63,70%	
			Teleinterconsultas Geriatría	Meta Teleinterconsulta Geriatría	% Meta Geriatría	
			170	300	56,70%	
			Teleinterconsultas Patología Oral	Meta Teleinterconsulta Patología Oral	% Meta Patología Oral	
			209	414	50,50%	
			Teleinterconsultas TTM	Meta Teleinterconsulta TTM	% Meta TTM	
192	282	68,10%				
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Tamizaje para cáncer cervicouterino			
21.1	Eugenia Lehue Velásquez	100%	N° Acciones realizadas	Total de acciones requeridas	% Acciones ejecutadas	Cumplimiento CG 21.1
			2	6	33,3%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Hipertensión Arterial			
22.1	Dayana Valdivia Fernández	50%	Pacientes compensados	Total de pacientes con HTA	% Compensación	Cumplimiento CG 22.1
			86.844	133.710	64,9%	50%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Diabetes Mellitus 2			
22.2	Dayana Valdivia Fernández	50%	Pacientes compensados	Total pacientes con DM2	% Compensación	Cumplimiento CG 22.2
			29.894	66.524	44,9%	50%

VI. Resultados generales – Subdirección Recursos Físicos y Financieros

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Concordancia de registros SIDRA y DEIS			
			Total registros que cumplen	Total procesos clínicos evaluados	% Concordancia de registros	Cumplimiento CG 15.3
15.3	Salvador Ahumada Mardones	50%	90	99	90,9%	50%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Ejecución presupuestaria de proyectos de inversión			
			Informes Financieros entregados	Informes Financieros solicitados	Cumplimiento CG 19.1 A1	
19.1	Diego Cordero Cavieres	100%	6	6	100%	
			Monto Devengado	Monto Decretado	% Ejecución Financiera	Cumplimiento CG 19.1 A2
			2.014.795	1.276.653	157,80%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Reporte Cubo 9 de SIGCOM			
			N° Establecimientos con reportes validados	Total establecimientos con SIGCOM implementado	% Reportes validados	Cumplimiento CG 20.1
20.1	Ricardo Inostroza Altamirano	100%	6	6	100,00%	100%
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Implementación Sistema de costos SIGCOM			
			Envío datos referentes	Levantamiento Lista de Centros de Costos	Participar en capacitación	Cumplimiento CG 16.2
20.2	Ricardo Inostroza Altamirano	100%	4	4	4	100%

VII. Resultados generales – Subdirección Gestión y Desarrollo de Personas

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Ausentismo con enfoque biopsicosocial			
			Acciones implementadas	Acciones planificadas	% ejecución de acciones	Cumplimiento CG 17.1 A1
17.1	Bianca Silva Zamorano	100%	78	145	53,80%	100%
			Informe con evaluación semestral	Cumplimiento CG 17.1 A2		
			1	100%		
COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Índice Ausentismo Laboral por LMC			
17.2	Bianca Silva Zamorano	0%	Índice Ausentismo 2023	Índice Ausentismo 2024	Días disminuidos	Cumplimiento CG 17.2
			17,1	17,9	-0,8	0%

VIII. Resultados generales – Subdepartamento de Participación

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Participación Social y Gestión de Satisfacción Usuaría	
18.1	Paola Guajardo Contreras	100%	Plan trienal 2024 - 2026	Cumplimiento CG 18.1 A1
			Cumple con requisitos	100%
			Informe de avance de la programación del Plan	Cumplimiento CG 18.1 A2
			Cumple con requisitos	100%

IX. Resultados generales – Departamento de Auditoría

COMGES N°	Nombre Referente	Cumplimiento DSSO	Seguridad de la información y Ciberseguridad			
15.4	Héctor Sepúlveda Ríos	100%	Oficio conductor	Diagnósticos sistema de gestión de seguridad	Resolución de Encargado	Cumplimiento CG 15.4
			1	3	3	100%

X. Detalles Referentes Servicio de Salud O'Higgins

N°	Indicador	Referente Titular	Anexo	Referente Subrogante	Anexo
Referente Coordinador COMGES Servicio de Salud O'Higgins		Valeska Vera Tapia	728962	Sebastián Gallardo Alvarado	722110
1.1	Porcentaje de cumplimiento de indicadores de gestión relacionados con el proceso clínico y administrativo asociado a la consulta médica en establecimientos ambulatorios de especialidades.	Camila Cordero Cavieres	729184	Libni Acevedo Moyano	729184
1.2	Porcentaje de cumplimiento de la meta de personas acreditadas como índices de Ley VALECH y familiares acreditados de Ley RETTIG atendidos por el equipo clínico especializado de PRAIS.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	Silvia Guajardo Contreras	729041
2.1	Porcentaje de cumplimiento de la programación de horas y actividades ejecutadas por profesionales médicos, no médicos y odontólogos, en atención secundaria y terciaria.	María José Ossandón Orellana	727934	Sandra Ugalde Vargas	727858
3.1	Porcentaje de casos disminuidos de la Lista de espera de consultas nuevas de especialidades médicas con destino APS en las especialidades de oftalmología, ginecología (climaterio), otorrinolaringología y dermatología, ingresadas con fecha igual o anterior al 30 de junio de año 2023.	Eduardo Fernández Galleguillos	727847	Chriss Cornejo Rojas	727845
3.2	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución de días de mediana de espera para Consulta Nueva de Especialidad.	Paulina Aros Garay	729206	Bárbara Gallegos San Martín	729949
3.3	Porcentaje de casos en Lista de espera de Consulta nueva de especialidad médica, de usuarios del Servicio de Protección Especializada y SENAME, con una antigüedad igual o mayor a 270 días.	Nelson Muñoz Romero	727879	Paulina Aros Garay	729206
3.4	Porcentaje de reducción de los casos sobre el percentil 75 de días de espera para consulta nueva de especialidad ingresados al 31 de diciembre del año 2023.	Paulina Aros Garay	729206	Bárbara Gallegos San Martín	729949

3.5	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de Consulta nueva de especialidad médica de beneficiarios de la Ley VALECH Y RETTIG ingresados al 31 de diciembre del año 2023.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	Paulina Aros Garay	729206
3.6	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de Consulta nueva de especialidad médica de índices Exonerados políticos reconocidos por Leyes N°19.234, N°19.582 y N°19.881 y acreditados por el equipo PRAIS.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	Paulina Aros Garay	729206
4.1	Porcentaje de disminución de la Lista de espera por intervenciones quirúrgicas menores electivas en establecimientos de baja complejidad al 30 de junio del año 2023.	Eduardo Fernández Galleguillos	727847	Chriss Cornejo Rojas	727845
4.2	Porcentaje de disminución de la mediana de días de espera por intervenciones quirúrgicas mayores y menores.	Bárbara Gallegos San Martín	729949	Valeska Rojas Cancino	727934
4.3	Porcentaje de casos en Lista de espera para Intervenciones Quirúrgicas, de usuarios del Servicio de Protección Especializada y SENAME, con una antigüedad igual o mayor a 270 días.	Nelson Muñoz Romero	727879	Bárbara Gallegos San Martín	729949
4.4	Porcentaje de reducción de los casos sobre el percentil 75 de días de espera para intervenciones quirúrgicas mayores y menores anterior al 31 de diciembre del año 2023.	Bárbara Gallegos San Martín	729949	Valeska Rojas Cancino	727934
4.5	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de Intervenciones Quirúrgicas de beneficiarios de la Ley VALECH Y RETTIG ingresados al 31 de diciembre del año 2023.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	Bárbara Gallegos San Martín	729949
4.6	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de Intervenciones Quirúrgicas de Exonerados políticos reconocidos por Leyes N°19.234, N°19.582 y N°19.881 y acreditados por el equipo PRAIS, ingresados al 31 de diciembre del año 2023.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	Bárbara Gallegos San Martín	729949
5.1	Porcentaje de cumplimiento de la meta de egresos de la Lista de espera de especialidades odontológicas de endodoncia y prótesis en atención primaria de salud.	Carlos Gúzman Millán	727845	María José Ossandón Orellana	727934

5.2	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución de días de mediana de espera para consulta nueva de especialidad odontológicas.	María José Ossandón Orellana	727934	Carlos Gúzman Millán	727845
5.3	Porcentaje de casos en Lista de espera de Consulta nueva de especialidad odontológica, de usuarios del Servicio de Protección Especializada y SENAME, con una antigüedad igual o mayor a 270 días.	Nelson Muñoz Romero	727879	María José Ossandón Orellana	727934
5.4	Porcentaje de reducción de los casos sobre el percentil 75 de días de espera para consulta nueva de especialidad odontológica anterior al 31 de diciembre del año 2023.	María José Ossandón Orellana	727934	Carlos Gúzman Millán	727845
5.5	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de Consulta nueva de especialidad odontológica de beneficiarios de la Ley VALECH Y RETTIG ingresados al 31 de diciembre del año 2023.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	María José Ossandón Orellana	727934
5.6	Porcentaje de disminución de casos en Lista de espera de consulta nueva de especialidad odontológica de índices Exonerados políticos reconocidos por Leyes N°19.234, N°19.582 y N°19.881 y acreditados por el equipo PRAIS, ingresados al 31 de diciembre de 2023.	Shannon Fiedlhouse Cortés	729042	María José Ossandón Orellana	727934
6.1	Porcentaje de cumplimiento de garantías GES en problemas de salud oncológicos en el periodo.	Libni Acevedo Moyano	729184	Estefani Ramos Marín	722122
6.2	Porcentaje de cumplimiento de resolución de garantías GES oncológicas exceptuadas transitorias acumuladas sin prestación en patologías oncológicas en el periodo.	Libni Acevedo Moyano	729184	Estefani Ramos Marín	722122
6.3	Porcentaje de cumplimiento de metas de reducción de tiempos de espera quirúrgicos por problemas de salud oncológicos No GES en el periodo.	Libni Acevedo Moyano	729184	Bárbara Gallegos San Martín	729949
6.4	Porcentaje de cumplimiento de presentación de pacientes a Comité Oncológico multidisciplinario.	Libni Acevedo Moyano	729184	Camila Cordero Cavieres	729184

6.5	Cobertura efectiva de vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH) en NNA que cursan 4to y 5° año básico.	María Carolina Urrutia Cavieres	728952	Ditsa Cáceres Gutiérrez	728952
7.1	Porcentaje de cumplimiento de las etapas del proceso de mejora continua de la red temática en salud mental.	Mariela Honores Morles	729196	Ramón Rubio Ortiz	729196
7.2	Porcentaje de consultorías y teleconsultorías de salud mental infanto-juvenil recibidas por establecimientos de APS.	Mariela Honores Morles	729196	Ramón Rubio Ortiz	729196
8.1	Porcentaje cumplimiento de acciones para el cuidado integral de personas de 65 años o más.	Elizabeth González Quinteros	91298735	Bianca Rojas Miranda	728721
8.2	Porcentaje de cumplimiento de las acciones para el fortalecimiento del programa de Atención Domiciliaria en el periodo.	Bianca Rojas Miranda	728721	Elizabeth González Quinteros	91298735
8.3	Tasa de variación anual de la cobertura de vacunación neumocócica polisacárida e influenza en población objetivo.	María Carolina Urrutia Cavieres	728952	Ditsa Cáceres Gutiérrez	728952
9.1	Porcentaje de derivación de pacientes con ENT desde los servicios de urgencia APS y hospitalarios hacia establecimientos de atención primaria con atención efectiva en el periodo.	Braulio Seura Ulloa	727937	Christian Plaza Garay	728952
9.2	Porcentaje de usuarios que abandonan durante el Proceso de Atención de Urgencia en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica.	Braulio Seura Ulloa	727937	Boris Moreno Barrera	728956
9.3	Porcentaje de cumplimiento del nivel de Atención de plataforma Telefónica 131 SAMU.	Tania Abaitúa Ulloa	729856	Soraya Jara Luzardo	729856

10.1	Porcentaje de cumplimiento de plan de mejora sobre gestión y eficiencia del Proceso de Hospitalización.	Pia Soto Robla	727937	Jorge Vargas Zúñiga	722125
10.2	Variación porcentual de EM inlier, de la especialidad de medicina interna, por Servicio de Salud	Jorge Vargas Zúñiga	722125	Pia Soto Robla	727937
10.3	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución del promedio días de estada en Hospitalización Domiciliaria.	Pia Soto Robla	727937	Daniela Videla Bravo	727937
11.1	Porcentaje de cumplimiento de la meta de ambulatorización de cirugías mayores electivas.	Valeska Rojas Cancino	727934	Bárbara Gallegos San Martín	729949
11.2	Porcentaje de cumplimiento de las metas de suspensiones quirúrgicas mayores electivas.	Valeska Rojas Cancino	727934	Bárbara Gallegos San Martín	729949
11.3	Porcentaje de cumplimiento de producción esperada de cirugías mayores electivas según la capacidad instalada en cada Servicio de Salud.	Valeska Rojas Cancino	727934	Bárbara Gallegos San Martín	729949
12.1	Porcentaje de cumplimiento de test visual/rápido VIH programados por establecimientos de atención primaria del Servicio de Salud.	Ditsa Cáceres Gutiérrez	728952	Rosa Zacconi Quiroz	953348580
12.2	Porcentaje de personas viviendo con VIH de la población bajo control que se encuentran en terapia antirretroviral y con carga viral indetectable en el periodo.	Ditsa Cáceres Gutiérrez	728952	Rosa Zacconi Quiroz	953348580
13.1	Tasa de donantes efectivos en muerte encefálica pmp generados por Servicio de Salud por año.	Daniela Videla Bravo	727937	Boris Moreno Barrera	728956

13.2	Porcentaje de cumplimiento de la meta de potenciales donantes (pacientes con certificación de muerte encefálica) en los hospitales de la red, registrados en SIDOT respecto al número total de fallecidos entre 6 meses y 78 años por causa neurológica reportados por GRD al corte 2023.	Daniela Videla Bravo	727937	Boris Moreno Barrera	728956
14.1	Porcentaje de cumplimiento de las actividades de implementación de los Comités de Protección de Infancia y Adolescencia	Marcela Seguel Ortiz	727937	Gianina Soto Sánchez	727937
14.2	Porcentaje de profesionales con actividad asistencial en servicios pediátricos y adolescentes (atención abierta, atención cerrada, urgencias hospitalarias, APS (SAPU y SAR), con capacitación vigente en detección de situaciones de sospecha de vulneración de derechos de NNA.	Marcela Seguel Ortiz	727937	Braulio Seura Ulloa	727937
15.1	Porcentaje de solicitudes de teleinformes de mamografías digitales y teleinterconsultas asincrónicas a las Células de especialidad de Diabetes, Nefrología, Geriatria, Patología Oral y Trastornos Temporomandibulares de Hospital Digital en el periodo.	Chriss Cornejo Rojas	727845	Macarena Soto Moya	729181
15.2	Porcentaje de cierres de casos a las Teleinterconsultas resueltas por las Células de especialidad de Diabetes, Nefrología, Geriatria, Patología Oral y Trastornos Temporomandibulares en la plataforma de Hospital Digital, realizados antes de 30 días desde su respuesta.	Macarena Soto Moya	729181	Sandra Ugalde Vargas	727858
15.3	Porcentaje de procesos clínicos que cumplen con la evaluación de concordancia entre las atenciones médicas de los procesos priorizados (atención abierta, cerrada y urgencia), informadas a través de los registros clínicos (SIDRA), y las atenciones médicas informadas en el periodo a través de los REM enviados por los Servicios de Salud al DEIS.	Salvador Ahumada Mardones	729940	Edward Vargas Peña	727862
15.4	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en el Plan de diagnóstico vinculado a la Seguridad de la Información y Ciberseguridad.	Héctor Sepúlveda Ríos	722107	José Christi León	722107
16.1	Porcentaje de actividades ejecutadas del plan de trabajo correctivo en materia de calidad y seguridad asistencial ejecutada por Depto. de calidad del Servicio de Salud, las comunas a través de las direcciones de salud municipal y/o corporaciones, y Servicios de Salud con APS dependiente.	Johana Parra Cornejo	727844	Francisca Contreras Pérez	725694

16.2	Porcentaje de establecimientos de atención abierta de baja complejidad con solicitud presentada al proceso de acreditación y/o acreditados, según Decreto GES vigente (Resolución 704 del 14/10/2022).	Johana Parra Cornejo	727844	Francisca Contreras Pérez	725694
16.3	Porcentaje de cumplimiento de las actividades definidas en el Plan de implementación de la Norma Técnica sobre prevención de Lesiones por Presión (LPP), en los Servicios de Salud (Res. Ex N°73 de 2023).	Francisca Contreras Pérez	725694	Fabiola Muñoz Duhart	725694
16.4	Porcentaje de cumplimiento de la ejecución de requisitos y actividades relativas a los equipos de Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos (PROA) en los Servicios de Salud.	Marcela Gómez Lobos	727859	Alejandra Fariás Morales	728888
16.5	Porcentaje de cumplimiento de la ejecución de requisitos y actividades relativas a los equipos de Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos (PROA) en los establecimientos de alta y mediana complejidad.	Marcela Gómez Lobos	727859	Alejandra Fariás Morales	728888
17.1	Porcentaje de acciones implementadas del Plan de abordaje del ausentismo con enfoque biopsicosocial.	Bianca Silva Zamorano	727914	Patricia Valenzuela Cespedes	727914
17.2	Número de días disminuidos del Índice de Ausentismo Laboral por LMC respecto a lo observado en el año 2023.	Bianca Silva Zamorano	727914	Patricia Valenzuela Cespedes	727914
18.1	Porcentaje de acciones planificadas, ejecutadas y evaluadas contenidas en el Plan trienal de Participación Social y Gestión de Satisfacción Usuaría.	Paola Guajardo Contreras	729961	Emilio Berrios Castillo	729172
19.1	Porcentaje de presupuesto devengado de los subtítulos 29 (circular 33), 31 y 32, en relación con el monto de inversión decretado totalmente tramitado.	Diego Cordero Cavieres	729033	Catherine Lepe Valenzuela	729136
20.1	Porcentaje de establecimientos con reportes cubo 9 del sistema de costos SIGCOM validados, respecto del total establecimientos hospitalarios del Servicio de Salud con sistema SIGCOM implementado a diciembre del año 2023.	Ricardo Inostroza Altamirano	988271558	Gerardo Cisternas Soto	729946

20.2	Porcentaje de establecimientos con SIGCOM implementado, respecto del total de establecimientos definidos para el Servicio de Salud y que no tenían este sistema a diciembre 2023.	Ricardo Inostroza Altamirano	988271558	Gerardo Cisternas Soto	729946
21.1	Porcentaje de cumplimiento de las acciones del plan de trabajo anual para aumentar cobertura de tamizaje para cáncer cervicouterino en establecimientos de APS municipales y dependientes de Servicio de Salud.	Eugenia Lehue Velásquez	729941	Paola Saldaña Meléndez	729941
21.2	Reducción del porcentaje global de cesárea por Servicio de Salud en relación la línea base.	Liliana Guajardo Pino	727937	Rosa Zacconi Quiroz	953348580
21.3	Porcentaje de reducción de casos en Lista de espera de Intervenciones quirúrgicas de incontinencia urinaria femenina.	Bárbara Gallegos San Martín	729949	Valeska Rojas Cancino	727934
22.1	Porcentaje de pacientes compensados de 15 y más años con diagnóstico de Hipertensión arterial en control en establecimientos de APS.	Dayana Valdivia Fernández	729126	María Ugarte Díaz	729126
22.2	Porcentaje de pacientes compensados de 15 y más años con diagnóstico de Diabetes Mellitus 2.	Dayana Valdivia Fernández	729126	María Ugarte Díaz	729126
22.3	Porcentaje de variación de personas adultas portadores de Enfermedad renal crónica terminal (ERCT) en Peritoneodiálisis (PD) como terapia de reemplazo renal.	Ángela Zamorano Palominos	729197	Valentina Bell Valenzuela	729127
22.4	Porcentaje de variación de personas adultas portadores de Enfermedad renal crónica terminal (ERCT) en Hemodiálisis (HD), que cuentan con fístula arteriovenosa funcional.	Estefani Ramos Marín	722122	Ángela Zamorano Palominos	729197